



FACULTADE DE ENFERMARÍA

Máster Universitario en Atención Sanitaria, Xestión e Coidados

Trábajo de
Fin de Máster

**EFFECTOS DE LOS CUIDADOS DE
ENFERMERÍA EN PACIENTES
POST OPERADOS DE
LARINGECTOMÍA Y SU
INTERVENCIÓN EN LA
CALIDAD DE VIDA**

Autora: Mariana Páez Flores
Tutor: Pedro Faraldo Roca
Cotutora: Ana Faraldo García

JULIO 2024

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN	¡Error! Marcador no definido.
RESUMO	IV
SUMARY	V
Introducción	1
Justificación	3
Objetivos	4
Material y métodos	5
Resultados y Discusión	10
Conclusiones	14
Bibliografía	16

ÍNDICE DE TABLAS

Búsquedas en bases de datos

Tabla 1: Búsqueda realizada en Pubmed	6
Tabla 2: Búsqueda realizada en Dialnet	6
Tabla 3: Búsqueda realizada en Scopus	7

Selección final de artículos

Tabla 4: Selección final de artículos por bases de datos	7
--	---

Artículos seleccionados por base de datos

Tabla 5: Artículos de Pubmed	7
Tabla 6: Artículos de Dialnet	9
Tabla 7: Artículos de Scopus	9

RESUMEN

Introducción: La laringectomía total es una técnica quirúrgica que consiste en la extirpación total de la laringe en pacientes con cáncer de laringe principalmente. La extirpación supone una serie de alteraciones y modificaciones en factores físicos y psicológicos, los cuales ameritan personal sanitario calificado para el seguimiento y apoyo en la conducción del paciente en cuanto al aprendizaje, auto cuidado y afrontamiento en la vida diaria y su percepción.

Justificación: La laringectomía total, lleva inmersa una serie de complicaciones postoperatorias las cuales ocasionan múltiples consecuencias al paciente que el equipo de enfermería debe conocer para adecuar mejor los cuidados propios en esta etapa.

Objetivos: Objetivo principal es valorar los cuidados propios de enfermería en pacientes post operados de laringectomía y su repercusión en la calidad de vida.

Material y métodos: Se han empleado bases de datos como: Pubmed, Dialnet Plus, Scopus y páginas web. Las palabras clave: “laringectomía”, “laringectomizados”, “cuidados de enfermería” y “calidad de vida”, filtros, operadores boléanos y términos mesh

Resultados: Demuestran que, el personal sanitario, específicamente el de enfermería, juega un papel fundamental en el cuidado de los pacientes laringectomizados tanto en el período postoperatorio como tras el alta hospitalaria. Estos cuidados son muy específicos y requieren la adecuada y actualizada formación del equipo de enfermería para favorecer la recuperación y rehabilitación del paciente, juntamente con su auto cuidado y aceptación del nuevo estilo de vida,

Conclusiones: Se hallaron consensos de que el cuidado por parte del equipo de enfermería en pacientes post operados de laringectomía busca incidir de forma efectiva en la mejora de la calidad de vida de éstos, visto como un aspecto fundamental en el proceso de recuperación tanto en el período postoperatorio como tras el alta hospitalaria. No obstante, este trabajo de recuperación de los pacientes necesita también de la colaboración de sus familiares y de su círculo más cercano.

Palabras claves: laringectomía, laringectomizado, cuidados de enfermería y calidad de vida.

RESUMO

Introdución: A larinxectomía total é unha técnica cirúrxica que consiste na extirpación total da larinxe en pacientes con cancro, principalmente de larinxe. A extirpación implica unha serie de alteracións e modificacións de factores físicos e psicolóxicos, que requiren de persoal sanitario cualificado para supervisar e apoiar a xestión do paciente en canto á aprendizaxe, ao auto coidado e ao afrontamento da vida e da percepción diaria.

Xustificación: A larinxectomía total supón unha serie de complicacións postoperatorias que provocan múltiples consecuencias para o paciente que o equipo de enfermería debe ter en conta para adaptar mellor a súa atención nesta fase.

Obxectivos: O obxectivo principal é avaliar os coidados de enfermería en pacientes post larinxectomía e o seu impacto na calidade de vida.

Material e métodos: Utilizáronse bases de datos como: Pubmed, Dialnet Plus, Scopus e páxinas web. Palabras clave: “larinxectomía”, “larinxectomizado”, “coidados de enfermería” e “calidade de vida”, filtros, operadores boléanos e termos de malla

Resultados: Demostran que o persoal sanitario, en concreto o persoal de enfermería, xoga un papel fundamental na atención dos pacientes larinxectomizados tanto no postoperatorio como despois do alta hospitalaria. Este coidado é moi específico e require unha formación adecuada e actualizada do equipo de enfermería para favorecer a recuperación e rehabilitación do paciente, xunto co seu auto coidado e a aceptación do novo estilo de vida.

Conclusións: Consensuouse que a atención prestada polo equipo de enfermería aos pacientes post larinxectomía busca influír de forma efectiva na mellora da súa calidade de vida, vista como un aspecto fundamental no proceso de recuperación tanto no postoperatorio como despois do alta hospitalaria. Porén, esta labor de recuperación do paciente tamén require da colaboración das súas familias e do seu círculo máis próximo.

Palabras claves: larinxectomía, larinxectomizado, coidados de enfermería e calidade de vida.

SUMMARY

Introduction: Total laryngectomy is a surgical technique that consists of the total removal of the larynx in patients with mainly laryngeal cancer. Removal involves a series of alterations and modifications in physical and psychological factors, which require qualified health personnel to monitor and support the patient's management in terms of learning, self-care and coping in daily life and perception.

Justification: Total laryngectomy involves a series of postoperative complications which cause multiple consequences for the patient that the nursing team must be aware of to better adapt their own care at this stage.

Objectives: Main objective is to assess nursing care in post-laryngectomy patients and its impact on quality of life.

Material and methods: Databases such as: Pubmed, Dialnet Plus, Scopus and web pages have been used. Keywords: “laryngectomy”, “laryngectomized”, “nursing care” and “quality of life”, filters, Boolean operators and mesh terms.

Results: They demonstrate that health personnel, specifically nursing personnel, play a fundamental role in the care of laryngectomized patients both in the postoperative period and after hospital discharge. This care is very specific and requires adequate and updated training of the nursing team to promote the patient's recovery and rehabilitation, along with their self-care and acceptance of the new lifestyle.

Conclusions: Consensus was found that the care by the nursing team in post-laryngectomy patients seeks to effectively influence the improvement of their quality of life, seen as a fundamental aspect in the recovery process both in the postoperative period and after hospital discharge. However, this work to recover patients also requires the collaboration of their families and their closest circle.

Keywords: laryngectomy, laryngectomized, nursing care and, quality of life.

INTRODUCCIÓN

La laringectomía total es una operación bien establecida y oncológicamente razonable que se lleva a cabo como parte del tratamiento multimodal en pacientes con cáncer laríngeo e hipo faríngeo localmente avanzado (1). La misma es una cirugía muy agresiva que conlleva múltiples alteraciones: fisiológicas, funcionales, estéticas y psicosociales.

Dentro de sus consecuencias, una de las más relevantes y trascendentes es la pérdida del habla, necesidad de respiración mediante un traqueostomo, disminución del sentido olfativo y fuerza e impacto psicológico (2).

La laringe controla la respiración, protege las vías respiratorias y participa en la fonación (3).

Esta intervención quirúrgica, se realiza generalmente en cánceres avanzados de laringe e hipofaringe, recurrencias tras quimio radioterapia y, ocasionalmente, en aspiraciones intratables y cáncer avanzado de tiroides con invasión de la laringe, y a pesar de que es un procedimiento oncológicamente excelente y asegura una buena deglución sin aspiración, tiene desventajas tales como tener una traqueostomía permanente (apertura de la vía aérea al exterior y definitiva a través de la tráquea) teniendo que respirar a través de una abertura en el cuello, en lugar de por la nariz y la boca (4).

En este mismo orden de ideas, la laringectomía total es la técnica quirúrgica que consiste en la extirpación total de la laringe en pacientes con cáncer de laringe. Este procedimiento conlleva la comunicación de la tráquea con el exterior de forma permanente a través de un orificio en la parte anterior del cuello denominado traqueostomía en el que se introduce una cánula de traqueostomía (5). Esto implica profundas consecuencias para el paciente. La separación de las vías respiratorias de la boca, la nariz y el esófago conduce no sólo a la pérdida de la capacidad de hablar sino también a la separación de los segmentos nasal y faríngeo de las vías respiratorias inferiores, así como la pérdida del mecanismo de aire acondicionado y olfato activo (3). Además de otras alteraciones como anosmia, pérdida del gusto, alteraciones en la deglución, pérdida de la autoestima, depresión y pérdida de fuerza para levantar pesos, entre otras (5).

Los pacientes deben aprender a afrontar un traqueostomo y sus desventajas, alteraciones de la función de los órganos del cuerpo asociados con la apariencia física y la identidad (6).

Aunque la laringectomía total es un procedimiento relativamente seguro, todavía tiene una buena cantidad de complicaciones quirúrgicas. Debido a estas complicaciones, los pacientes sometidos a laringectomía total siempre corren riesgo de reingreso, lo que supone una carga para el paciente y el sistema sanitario (7).

Cabe destacar que la incidencia de esta patología y mortalidad según los datos revisados, son a nivel mundial mayores en hombres que en mujeres (3). De edades comprendidas entre 50 y 70 años. Y en España específicamente se puede observar que el riesgo empieza a aumentar de forma importante a partir de los 45-50 años. Desde el nacimiento hasta los 80 años, los hombres tienen un riesgo mayor en porcentaje de desarrollar cáncer que las mujeres (8) Tales referencias se pueden sustentar con los datos reportados por la Red Española de Registros de Cáncer, en su informe de enero del año en curso donde hace mención a que, un factor de riesgo fundamental para la aparición de tumores es la edad (9).

En esta revisión sistemática, se estudiará e investigará acerca de la laringectomía y sus tipos (10), procedimientos e intervenciones (11)., con el propósito no solo de analizar sino también de comprender los cuidados propios del profesional de enfermería durante el postoperatorio del paciente laringectomizado, así como el seguimiento de enfermería al alta hospitalaria la cual es de gran importancia para favorecer el bienestar del paciente y su rehabilitación, minimizar complicaciones y facilitar la aceptación de su nueva situación e implicación del paciente en su propio autocuidado y manejo de la traqueostomía (5). Tomando en cuenta que el desarrollo de competencias en el autocuidado de una persona con traqueotomía es reconocido como una de las áreas de intervención de enfermería más significativas para la promoción de la autonomía, la prevención de complicaciones y la adaptación (12).

JUSTIFICACIÓN.

La laringectomía total se emplea principalmente como tratamiento curativo para la neoplasia maligna laríngea avanzada; sin embargo, el procedimiento también tiene un papel en el tratamiento de varias otras afecciones, incluida la estenosis laríngea intratable, la aspiración crónica potencialmente mortal y la papilomatosis respiratoria recurrente con riesgo de invasión traqueal (7).

La misma lleva inmersa una serie de complicaciones postoperatoria, entre las cuales se encuentran las hemorragias, hematomas, tapón de moco, cierre de la estoma, fístulas faringocutáneas y traqueoesofágicas, infección y maceración de la herida quirúrgica y estoma, enfisema subcutáneo, neumotórax, traqueítis, traqueobronquitis, atelectasias y disfagia, ocasionando así consecuencias que el equipo de enfermería debe conocer para adecuar mejor los cuidados, como lo son:

- Pérdida definitiva del habla, donde el paciente se comunicará al principio a través de la escritura y posteriormente podrá optar por alternativas mediante las cuales podrá recuperar el habla como la voz erigimofónica, laringófono, fistula fonatoria o prótesis. Las diferentes opciones serán explicadas al paciente una vez sea dado de alta (5).
- Alteraciones de otras funciones de las vías respiratorias altas como la tos, función mucociliar, humidificación y filtración del aire inspirado. Trastornos digestivos y de la deglución (5)
- Alteración de su imagen personal debido al estoma y cánula de traqueostomía que permita la permeabilidad de la vía aérea (5).
- Las experiencias de los pacientes con los cuidados de enfermería que a menudo pueden verse afectadas si perciben que las enfermeras no valoran su personalidad (12).
- Limitación laboral, ansiedad y depresión (5).

Es por ello, por lo que se ha dirigido esta búsqueda bibliográfica a valorar la intervención de los cuidados propios de enfermería que se realizan al paciente post operado de laringectomía total y su efecto e importancia en la calidad de vida de este en el presente y a futuro.

OBJETIVOS

- ~ Objetivo principal: Valorar los cuidados propios de enfermería en pacientes post operados de laringectomía y su repercusión en la calidad de vida.

- ~ Objetivos secundarios:
 - Identificar los cuidados específicos de enfermería al paciente laringectomizado, mientras el paciente está hospitalizado.
 - Conocer los efectos significativos de la influencia continua de enfermería.
 - Evidenciar la exposición a complicaciones de los pacientes post operados de laringectomía y su readmisión al área hospitalaria producto de la calidad de atención por parte del profesional de enfermería.
 - Investigar sobre las experiencias de los pacientes con la atención de enfermería en la unidad de cuidados intensivos y el efecto resultante de dicha atención en la personalidad de estos.
 - Valorar la calidad de la educación de los pacientes relacionada con la laringectomía y comprender los factores que afectan a la calidad de vida.

MATERIALES Y MÉTODOS

Para la realización de esta revisión sistemática se ha llevado a cabo una exhaustiva búsqueda bibliográfica en varias bases de datos de ciencias de la salud. Gracias a ello, se ha recopilado información a través de artículos de estudio y de otras revisiones sistemáticas.

Las bases de datos empleadas en la búsqueda han sido: Pubmed, Dialnet Plus y Scopus. Para dichas búsquedas se ha empleado lenguaje libre como controlado (términos mesh), los cuales han sido combinados con operadores booleanos como AND y OR (OR se ha empleado para las palabras claves sinónimos y AND para unir distintos términos que forman la pregunta de investigación).

En primer lugar, la búsqueda se realizó con varias palabras clave como “laringectomía”, “laringectomizados” y “cuidados de enfermería” para recopilar la mayor cantidad de artículos sobre los cuidados propios de enfermería en pacientes post operados de laringectomía. Posteriormente y no menos importante se empleó el término de búsqueda; “calidad de vida” en español e inglés, conjuntamente con los anteriores términos anteriores y de igual forma para evaluar y determinar la influencia y los efectos de estos cuidados en la calidad de vida del paciente.

En cuanto a los criterios de inclusión empleados:

Se seleccionaron aquellos que se ajustaron al tema para lo que se realizó una lectura de los resúmenes de los artículos cuyo título fuese de relevancia y a los cuales se les adicionó los siguientes límites y/o filtros de búsqueda:

- ~ Artículos publicados el último año con una data y rango de 5 años, entre 2020 y 2024.
- ~ Artículos en español e inglés.
- ~ Artículos basados en los cuidados de enfermería en pacientes laringectomizados laringectomía y la repercusión en la calidad de vida del paciente.

En cuanto a los criterios de exclusión empleados:

- ~ Artículos que no cumplan los criterios de inclusión como los idiomas seleccionados, el tiempo de publicación y la materia de enfermería.

Búsqueda por bases de datos

Tabla 1: Búsqueda realizada en Pubmed.

Base de datos	Pubmed	Filtros empleados	Resultados
Palabras clave	((nursing care) AND "laryngectomy") OR "laryngectomies" AND ("last 1 years"[PDat])	Fecha de publicación: 1 año	106
	laryngectomy OR laryngectomy AND nursing care AND adult AND ("last 1 years"[PDat])		22
	laryngectomy OR laryngectomy AND nursing care AND male AND ("last 1 years"[PDat])		37

Tabla: elaboración propia

Tabla 2: Búsqueda realizada en Dialnet

Base de datos	Dialnet Plus	Filtros	Resultados
Palabras clave	Laringectomía OR laringectomizados	Materias Dialnet: Cs de la salud. Submaterias: Enfermería. Rango de años: 2020-2029 Descriptores: Cuidados de enfermería.	5
	Laringectomía OR laringectomizados AND quality of life	Materias Dialnet: Cs de la salud. Submaterias: Enfermería. Rango de años: 2020-2029 Descriptores: Cuidados de enfermería.	8

Tabla: elaboración propia

Tabla 3: Búsqueda realizada en Scopus

Base de datos	Scopus	Filtros	Resultados
Palabras clave	(ALL (laryngectomy) OR ALL (laryngectomy) AND EVERYTHING (nursing & care) AND EVERYTHING (quality & life)) AND PUBYEAR > 2022 AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS") AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "SPANISH") OR LIMIT-TO (LANGUAGE , "ENGLISH") AND (LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Adult"))	Año: 2022-2024 Área: Enfermería Idioma: inglés, español Palabra clave: Adulto.	8

Tabla: elaboración propia

Selección final de artículos

Tabla 4: Selección final de artículos por bases de datos.

Bases de datos	Número de artículos finalmente elegidos
Pubmed	5
Dialnet Plus	1
Scopus	1
Total	7

Tabla: elaboración propia

Artículos seleccionados por base de datos

Tabla 5: Artículos seleccionados Pubmed.

Autores	Título	Objetivos	Resultados
Ariné Kuyler, Ensa Johnson	Critically ill patients' experiences of nursing care and the effect on their personhood: A retrospective study	Investigar sobre las experiencias de los pacientes con la atención de enfermería en la unidad de cuidados intensivos y el efecto resultante de dicha atención en la personalidad de estos.	Asistir al paciente de forma integral brindando el conocimiento para el alcance de su autonomía y evolución satisfactoriamente.
Almoaidbellah Rammal, Abdulsalam Alqutub,	Total laryngectomy and readmission: causes, rates and predictors	Evidenciar la exposición a complicaciones de los pacientes post operados de laringectomía	Velar por el cumplimiento de todas las medidas de protección, asepsia,

Omar Alsulami, Naif Mozahim, Sara Mozahim, Mohammed Awadh, Muatasaim Hakami, Rahaf AlThomali, Ahmed Mogharbel		y su readmisión al área hospitalaria producto de la calidad de atención por parte del profesional de enfermería.	antisepsia y manejo adecuado de las mismas durante la estancia hospitalaria del paciente.
Leyla Ozbek, Ankit Patel, Jonathan Hughes	Laryngectomy in Young Patients: A Case Series and Review of the Literature	Evidenciar la incidencia de laringectomías totales por grupo etario y los resultados del tratamiento en este tipo de pacientes	Beneficiar al paciente y unificar criterios en cuanto al tratamiento de éstos promoviendo así la disminución de complicaciones, el tiempo de recuperación y hospitalización.
Carla Thamm, Alexandra L. McCarthy, and Patsy Yates	A Discourse of Deviance: Blame, Shame, Stigma and the Social Construction of Head and Neck Cancer	Valorar la calidad de la educación de los pacientes relacionada con la patología y comprender los factores que afectan a la calidad de vida	Orientar e instruir de forma continua dentro y fuera del área hospitalaria logrando mayor independencia del paciente en cuanto a sus cuidados, mejorando así la calidad de vida de este.
Ana Rodrigues, Francisco Alves de Sousa, María J. Casanova, Ana Silva, Telma Feliciano, Susana Vaz Freitas, Ricardo Pinto, João Lino.	Laryngectomy: Phonation Alternatives and Their Impact on the Quality of Life	Valorar el impacto significativo en la vida cotidiana de los pacientes post operados de laringectomía en cuanto a la rehabilitación como tarea de por vida.	Servir de apoyo al paciente sustentado en el conocimiento para favorecer a su rehabilitación y la percepción de sí mismo.

Tabla: elaboración propia

Tabla 6: Artículos seleccionados Dialnet plus.

Autores	Título	Objetivos	Resultados
María Pilar Pérez Bartolomé, Romina Altadill Arrufat, Natalia Barbastro Crespo, Beatriz Palau Fumanal, Cristina Amo Nadal, María Castán Merino	Cuidados de enfermería en pacientes laringectomizados durante el post operatorio.	Identificar los cuidados específicos de enfermería mientras el paciente está hospitalizado.	Favorecer el bienestar del paciente y su rehabilitación, minimizar complicaciones y facilitar la aceptación de su nueva situación e implicación del paciente en su propio autocuidado y manejo de la traqueostomía.

Tabla: elaboración propia

Tabla 7: Artículos seleccionados Scopus.

Autores	Título	Objetivos	Resultados
Queirós, Sílvia María Moreira; Queirós, Sílvia María Moreira; Pinto, Igor Emanuel Soares, de Brito, María Alice Correia, Santos, Célia Samarina Vilaça de Brito Soares, de Brito, María Alice Correia, Santos, Célia Samarina Vilaça de Brito	Nursing interventions for the promotion of tracheostomy selfcare: a scoping review.	Conocer los efectos significativos de la influencia continua de enfermería.	Mejorar el estado psicológico del paciente que se ha sometido a una laringectomía total o parcial ayudando a una mejor calidad de vida.

Tabla: elaboración propia

RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

En relación con el **objetivo principal**, los resultados de valorar los cuidados propios de enfermería en pacientes post operados de laringectomía y su repercusión en la calidad de vida; Pérez, M., et al. (5) concluye que, los profesionales de la enfermería juegan un papel fundamental en el cuidado de los pacientes laringectomizados tanto en el período postoperatorio como tras el alta hospitalaria. Estos cuidados son muy específicos y requieren la adecuada y actualizada formación del equipo de enfermería para ofrecer unos cuidados de calidad, favorecer la recuperación y rehabilitación del paciente y ayudarlo a ir aceptando poco a poco su nueva situación y promover su autocuidado. La laringectomía total conlleva modificaciones en la imagen corporal del paciente, en algunas de sus funciones respiratorias y digestivas que pueden afectar negativamente en su estado anímico y en su autocuidado.

Con respecto a los **objetivos secundarios** planteados se revisarán los resultados de los artículos seleccionados para identificar y conocer los efectos significativos de la influencia continua de enfermería en este tipo de pacientes, evidenciar la exposición a complicaciones de los pacientes post operados de laringectomía y su readmisión al área hospitalaria producto de la calidad de atención por parte del profesional de enfermería, al mismo tiempo investigar sobre la experiencias de los pacientes con la atención de enfermería en la unidad de cuidados intensivos y el efecto resultante en la personalidad de los mismos y por último pero no menos importante, valorar la calidad de la educación de los pacientes relacionada con la laringectomía y comprender los factores que afectan a la calidad de vida.

Conocer los efectos significativos de la influencia continua de enfermería y valorar la calidad de la educación de los pacientes relacionada con la laringectomía y comprender los factores que afectan a la calidad de vida.

Queirós, S., et al. (12) Se identificaron múltiples intervenciones de enfermería y se agruparon en cuatro tipos de acción: informar, gestionar, determinar y asistir.

El autor habla de la necesidad de diseñar y probar programas de intervención para la promoción del autocuidado. Es probable que el uso de intervenciones y metodologías combinadas sea más efectivo en la prestación de atención.

Por otra parte, Thamm, C., et al. (3) hace alusión a que, el diálogo abierto y la reflexión en cuanto al discurso sobre el cáncer de cabeza y cuello podrían permitir una mejor comprensión de cómo las personas experimentan su afección e incluso informar respuestas más solidarias.

Según Reche, T. (2) Los cuidados tras una laringectomía total implican una atención sanitaria intensiva y muy específica que engloba un gran número de profesionales sanitarios. El profesional de enfermería en este campo se convierte en una figura referente debido a la visión integral que guía los cuidados de Enfermería que acompañan al paciente y la familia en todo momento.

Weidlich, S., et al. (13) Una visión general de las tareas y habilidades de autogestión para los pacientes con traqueostomía podría ayudar a guiar el desarrollo de intervenciones específicas de la población, su implementación y evaluación, con el objetivo de mejorar la calidad de vida del paciente.

Exposición a complicaciones de los pacientes post operados de laringectomía y su readmisión al área hospitalaria producto de la calidad de atención por parte del profesional de enfermería.

En cuanto a la exposición a las complicaciones, Pérez, A., et al. (5) Los pacientes sometidos a laringectomía total requieren de cuidados especializados de enfermería. La enfermera a cargo del cuidado del paciente debe tener un adecuado conocimiento acerca de las posibles complicaciones tras esta cirugía, protocolo de higiene y cuidado de la traqueostomía y manejo de cánulas y material de cura. Además de ello, la enfermera ha de estar preparada para informar al paciente y familia a lo largo de todo el proceso, involucrándose en los cuidados y ayudándoles a aceptar la nueva situación, en la que el paciente verá modificada su imagen corporal y pérdida definitiva del habla y que puede ser generadora de ansiedad y depresión.

El autor señala que, tras la intervención quirúrgica el paciente pasa a UCI durante 24-48 horas para un mejor control de su estado hemodinámico y posibles complicaciones que puedan presentarse.

Así mismo, Rammal, A., et al. (7) concluye en su estudio que, la tasa de readmisión después de la laringectomía total fue del 14,50 %. Las causas comunes fueron la infección de la herida y la fistula mucocutánea. Los predictores significativos incluyen la hipoalbuminemia preoperatoria, la etnia africana, el estar soltero, el consumo de tabaco y tener una mayor carga de comorbilidades de referencia. Tales causas y factores de riesgo pueden ser objetivo para reducir las tasas de readmisión hospitalaria.

Experiencias de los pacientes con la atención de enfermería en la unidad de cuidados intensivos y el efecto resultante en la personalidad de estos.

Kuyler, A., et al. (14) En cuanto a las experiencias de los pacientes que participaron en su estudio, proporcionar empatía y amabilidad a los participantes mejoró su participación social y redujo los sentimientos de incomodidad y soledad (Hajalizadeh et al., 2021). En una primera categoría más de la mitad de los participantes (n = 7; 70%) mencionaron que las enfermeras no los habían tratado con empatía y que esto contribuyó a su experiencia negativa de la unidad de cuidados críticos. Por el contrario, los tres participantes restantes mencionaron que las enfermeras habían sido cariñosas y amables durante su estancia en la unidad de cuidados intensivos. En la segunda categoría, a saber, el apego, las enfermeras tenían que estar físicamente presentes para que se estableciera el apego y la participación social adecuados (Kitwood, 1997; Kitwood & Bredin, 1992). La mitad de los participantes (n = 5; 50%) indicaron que las enfermeras estaban físicamente presentes durante su estancia en la unidad de cuidados intensivos, mientras que la otra mitad mencionó que buscaron enfermeras, pero no pudieron localizarlas (n = 5; 50%). El segundo aspecto de la personalidad, a saber, el respeto mutuo, se abordó en los hallazgos a través de la inclusión y la ocupación en la atención centrada en la persona. Para que los pacientes participantes percibieran que recibieron atención centrada en la persona relacionada con la inclusión, las enfermeras tenían que comportarse de manera profesional y proporcionar atención en un idioma que los pacientes entendían (Kitwood, 1997; Kitwood & Bredin, 1992). Dos participantes (20 %) mencionaron que las enfermeras no proporcionaban atención en un idioma que entendían o que las enfermeras tendían a no entenderlos. Sin embargo, ocho de los participantes estaban satisfechos de recibir atención en inglés a pesar del hecho de que tenían un primer idioma diferente. Siete de los participantes (70%) percibieron que las enfermeras no proporcionaban atención centrada en la persona de manera profesional, mientras que los otros tres participantes (30%) estaban satisfechos con el nivel de profesionalismo mostrado por las enfermeras. La cuarta categoría (es decir, la ocupación) incluía la asistencia, ya que esto se refiere a la capacidad de la persona para realizar de forma independiente las actividades de la vida diaria (Kitwood, 1997; Kitwood & Bredin, 1992). La mayoría de los pacientes en una unidad de cuidados críticos tienen dificultades para realizar tareas de forma independiente y requieren la asistencia de las enfermeras. Más de la mitad de los participantes (n = 7; 70%) en el estudio actual mencionaron que tenían dificultades para obtener ayuda de las enfermeras para realizar las actividades de la vida diaria, como caminar y bañarse.

Por último, el concepto de personalidad, incluido el reconocimiento personal, se abordó a través de la categoría de identidad. La identidad enfatizó que la información y el conocimiento eran considerados como componentes cardinales de la identidad percibida de los pacientes (Kitwood, 1997; Kitwood & Bredin, 1992). Tener el conocimiento y la información adecuados permiten a los pacientes interpretar su propia condición y sentido de sí mismos (es decir, la identidad) (Gao & Riley, 2010). Siete (70%) de los participantes pensaron que la información que recibieron era adecuada, mientras que tres se quejaron de que las enfermeras no les habían proporcionado la información adecuada sobre su salud. Además, un participante (10%) dijo que las enfermeras no tenían suficiente conocimiento sobre las laringectomías y el cuidado del estoma, lo que contrastaba con el 90 % de los participantes (n = 9) que pensaban que las enfermeras tenían un conocimiento adecuado sobre los problemas relacionados con la atención médica general.

Bajo este contenido es de notable importancia proporcionar experiencias de enfermería positivas para los pacientes, ya que esto sirve para mejorar el sentido de sí mismo de los pacientes y su nivel de autodeterminación y los resultados de salud.

CONCLUSIONES.

La laringectomía es un tratamiento curativo para la neoplasia maligna laríngea avanzada que consiste en la extirpación de la laringe, este proceso quirúrgico trae a los pacientes una serie de alteraciones físicas y emocionales que afectan significativamente su calidad de vida, entre las que destacan la pérdida del habla, modificaciones sustanciales en los hábitos de vida, así como la ansiedad, la depresión, la pérdida de la alegría y el optimismo.

En tal sentido, esta investigación centró su interés en la búsqueda bibliográfica sobre los “efectos de los cuidados de enfermería en pacientes post operados de laringectomía y su intervención en la calidad de vida de los pacientes”. En consecuencia, los cuidados propios de la enfermería deben incidir favorablemente para la recuperación de éstos en las distintas dimensiones de su existencia: física, mental, emocional y social, pues dada esta nueva realidad, los pacientes se enfrentan al desafío de poder afrontar un traqueostomo en consideración a sus desventajas y alteraciones posteriores con relación a las funciones de los órganos del cuerpo asociados con la apariencia física y la identidad personal, entre otros, vistos como consecuencias del proceso postoperatorio.

Se entiende entonces, con la revisión bibliográfica realizada que aunque no se hallaron consensos generalizados donde todos los autores revisados plantearan los mismo, porque además realizaron investigaciones dirigidas a puntos distintos varios de ellos , que el cuidado por parte del equipo de enfermería en pacientes post operados de laringectomía busca incidir de forma efectiva en la mejora de la calidad de vida de éstos, visto como un aspecto fundamental en el proceso de recuperación tanto en el período postoperatorio como tras el alta hospitalaria, para lo cual se hace indispensable aplicar cuidados altamente específicos que requieren una adecuada formación profesional del equipo de enfermería. No obstante, este trabajo de recuperación de los pacientes necesita también de la colaboración de sus familiares y de su círculo más cercano, y esto requiere el apoyo por parte del personal de salud para que los mismos puedan afrontar de forma adecuada la nueva realidad de su familiar. Se trata entonces de involucrar a la familia en los cuidados suministrando la información necesaria a lo largo de todo el proceso pre y postquirúrgico, lo cual constituye una herramienta esencial para la aceleración del período de recuperación de estos pacientes disminuyendo así su ansiedad ante la nueva situación y ayudándoles a valerse por sí mismos.

Esta revisión representa una visión general de los resultados centrados en el profesional de enfermería y el proceso completo del trabajo con el paciente desde su diagnóstico hasta su alta y recuperación y del paciente propiamente, con respecto a las complejas tareas y habilidades de autogestión que requiere en su vida cotidiana tras este tipo de intervención.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Hoffmann T. Total laryngectomy, still cutting-edge? MDPI [Internet]. 2021 [citado 05 abr. 2024]; 6:1-17. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8003522/>
2. Reche I, Pérez E, Reyes Z, et al. Caso clínico Cáncer Laríngeo. Rev Sant Inv [Internet]. 2023 feb. [citado 13 abr. 2024];5(2):2660-7085. Disponible en: https://revistasanitariadeinvestigacion.com/caso-clinico-cancer-laringeo/?utm_content=cmp-true
3. Thamm C, McCarthy A, Yates P. A Discourse of Deviance: Blame, Shame, Stigma and the Social Construction of Head and Neck Cancer. Qual Health Res [Internet]. 2024 [citado 18 abr 2024];34(5):398-410. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38019709/>
4. Romero M. Educación sanitaria al paciente laringectomizado. Cuidados preoperatorios y postoperatorios. Rev Cien del Cgio Ofcial de Enf de Vcia [Internet]. 2021 [citado 18 abr. 2024];129:76-80. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8431115>
5. Pérez M, Altadill R, Barbastro N, et al. Cuidados de enfermería a pacientes laringectomizados durante el post operatorio. Rev Sant Inv [internet]. 2023 [citado 18 abr. 2024];4(4). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8930819>
6. Rodrigues A, Alves F, Casanova M, et al. Laryngectomy: Phonation Alternatives and Their Impact on the Quality of Life. Cur [Internet]. 2023 may [citado 19 abr. 2024];15(5). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37332417/>
7. Rammal A, Alqutub A, Alsulami O, et al. Total laryngectomy and readmission: causes, rates and predictors. BMC Res Notes [Internet]. 2023 dic. [citado 03 may. 2024];16(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38124147/>
8. Sociedad Española de Oncología Médica [Internet]. Madrid: SEOM; 2024 [citado 05 abr. 2024]. Disponible en: <https://seom.org/prensa/el-cancer-en-cifras>
9. Red Española de Registro de Cáncer [Internet]. Madrid: REDECAM; 2024. Estimaciones de la incidencia del cáncer en España, 2024 [citado 8 abr. 2024]. Disponible en: <https://redecan.org/storage/documents/031b5800-a7fe-4c2b-8a09-a38d046365df.pdf>

10. Succo G, Bertolin A, Santos I, et al. Partial Laryngectomy for pT4a Laryngeal Cancer: Outcomes and Limits in Selected Cases. *Canc* [Internet]. 2023 may. [citado 8 abr.2024];15(10). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37345197/>
11. Loperfido A, Celebrini A, Marzetti A, et al. Current role of artificial intelligence in head and neck cancer surgery: A systematic review of literature. *Explor Target Antitumor Ther* [Internet]. 2023 [citado 09 may. 2024];14:933-40. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10645467/>
12. Queirós S, Pinto I, De Brito M, et al. Nursing interventions for the promotion of tracheostomy self-care: A scoping review. *J Clin Nurs* [Internet]. 2021 [citado 22 may. 2024];41:3055-71. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34101275/>
13. Weidlich S, Pfeiffer J, Kugler C. Self-management of patients with tracheostomy in the home setting: a scoping review. *J Pat* [Internet] 2023 [citado 28 may. de 2024]; 3:88-89. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10570259/>
14. Kuyler A, Johnson E. Critically ill patients' experiences of nursing care and the effect on their personhood: A retrospective study. *Nurs Open* [Internet]. 2023 oct. [citado 4 jun. 2024];10(10):6903-11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37488769/>